

**ВОПРОСЫ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ  
В ЭПИСТОЛЯРНОМ НАСЛЕДИИ А.П. ЧЕХОВА  
(К 150-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ)**

*Мяделец О.Д., Дроздова М.С., Кичигина Т.Н., Грушин В.Н.  
УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов  
медицинский университет»*

Многим известно, что великий русский писатель А.П.Чехов был по профессии врачом. Однако далеко не все знают о его несомненном таланте клинициста и ученого. Целью настоящей работы был поиск сведений о врачебной деятельности А.П.Чехова в доступной нам литературе.

А.П.Чехов учился на медицинском факультете Московского университета, слушал лекции и посещал занятия у известных профессоров – основоположников «московской школы» клинической медицины – А.А.Остроумова и Г.А.Захарьина [1]. После окончания университета, параллельно с активной писательской деятельностью, он не переставал заниматься медицинской практикой в качестве врача-терапевта в Москве, Воскресенске, Звенигороде, Мелихове.

Среди пациентов А.П.Чехова было немало известных людей того времени, о чём свидетельствуют строки его переписки. Знаменитый литератор Д.В.Григорович, лечившийся у А.П.Чехова, назвал его врачебную деятельность «настоящим талантом» [2].

Удивительное по точности и актуальное до наших дней описание стенокардии было дано А.П.Чеховым в письме товарищу – журналисту и драматургу, издателю газеты «Новое время» А.С.Суворину [1]. В этом письме впервые в медицинском лексиконе (1887г!) был использован термин «атероматозный процесс» как причина развития стенокардии: «Сама по себе грудная жаба – болезнь неважная, но у Д.В. она является симптомом болезни, которая называется атероматозным процессом, перерождением артерии – недуг

старческий и неизлечимый. Об этой болезни Вы составите себе ясное представление, если вообразите обыкновенную каучуковую трубку, которая от долгого употребления потеряла свою эластичность, сократимость и крепость, стала твердой и ломкой. Артерии становятся такими в следствии того, что их стенки делаются с течением времени жировыми и известковыми... Так как сосуды составляют и само сердце, то обыкновенно и само сердце находят перерожденным».

Не принимая роли органических изменений в сосудах и сердце в генезе ИБС, А.П.Чехов указывал и на влияние нервно-психического фактора [3]. Интересной и современной является мысль, неоднократно высказываемая писателем в его переписке с друзьями, о взаимосвязи между индивидуальностью больного и течением его болезни.

А.П.Чехов наблюдал и лечил известного живописца И.И.Левитана, консультировался по поводу болезни друга у А.А.Остроумова. В переписке с друзьями он необыкновенно точно описал сущность его заболевания, «Лейзажист Левитан серьезно болен. У него расширение аорты. Расширение аорты у самого устья, при выходе из сердца, так что получилась недостаточность клапанов» [1]. Это написано в 1880-х г.г., когда не было ещё рентгенологического исследования, не было фонокардиографии и ультразвуковой аппаратуры, а в «диагностическом арсенале» врача были его глаза, руки и стетоскоп! А П Чехов неоднократно навещал больного писателя Н.С.Лескова (1831-1895), у которого в 1892г при помощи аускультации нашёл порок сердца (что подтвердилось на вскрытии тела после смерти, по завещанию Н.С.Лескова) [1, 3].

Свои знания болезней сердца А.П.Чехов использовал и в своих художественных произведениях. Так, в «Скучной истории» он изобразил профессора, страдающего грудной жабой; в «Расстройстве компенсации» - помещика, больного пороком сердца [4].

Кроме кардиологических болезней, А.П.Чехов успешно лечил больных с инфекционными заболеваниями - холерой, тифами, дизентерией, туберкулёзом лёгких, о чём тоже есть упоминания в его переписке [3].

В 90-е годы XIX столетия, в расцвете своей писательской славы, А.П.Чехов не оставляет мысли о научной медицинской деятельности. Мечтая о преподавании на медицинском факультете, он работает над исследованиями «Врачебное дело в России» и «Остров Сахалин» [1, 4].

Общезвестен интерес писателя и врача А.П.Чехова к психопатологии, неврологии, медицинской статистике, истории медицины [3].

А.П.Чехов хотел читать студентам раздел медицины, стоящий на стыке внутренних болезней и психопатологии. Он убедительно настаивал, чтобы при описании болезни не игнорировались переживания самого больного. В 1888г. он писал, что «кто судит по частностям», тот отрицает медицину; что для того, чтобы достигнуть высот Боткина, Захарьина, Пирогова, надо вырасти «до понятия медицина» [1]. К сожалению, его надеждам не суждено было сбыться – не принятый университетской «элитой», он продолжил практиковать в Мелихове [2]. Если бы всё сложилось иначе – нельзя исключить, что психосоматика как раздел медицинской науки зародилась бы в России гораздо раньше...

Методическая эрудиция и мышление, научно-методический подход к изучению больного человека (что нашло отражение в переписке писателя) доказывают, что А.П.Чехов был прекрасным врачом-клиницистом,

последовательным приверженцем русской терапевтической школы. Он учился у корифеев русской терапии С.П. Боткина, А.А. Остроумова, Г.А. Захарьина мыслить по-медицински, т.е. подходить к больному человеку как к целому организму, а не делить его исключительно на физическую и психическую половины.

Литература.

1. Ионов, А. Лечебная работа литератора А.П.Чехова. – Медиц. вестник (Россия).- №5 (348), 2006.
2. Колмановская, Г.И. Примечания к прошлому. – М.: «Искусство», 1983. – 270 с.
3. Панкратов, В.А. Заметки на полях (А.П.Чехов в письмах и воспоминаниях современников) – М.: «ПедГИЗ», 1956. – 246 с.
4. Чехов, А.П. Сочинения (в 2-х томах).- М.: «Худож. литература», 1982.